

PROPEDEUTICA CLINICA EN PATOLOGIA MAMARIA

Hospital Clínico Universitario
Unidad Funcional de Mama
Angel Martínez Agulló
Valencia Febrero 2015

- En medicina la propedéutica enseña el conjunto ordenado de métodos y procedimientos de los que se vale el clínico para observar los signos y síntomas. Enseña a inspeccionar, reconocer y clasificar los síntomas y signos relevantes antes de formular un juicio clínico (diagnóstico, tratamiento y pronóstico) por parte del profesional.

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA

- 1.- Filiación
- 2.- Antecedentes Familiares:
 - Cáncer en general
 - Cáncer de mama:
 - ✓ Número de familiares
 - ✓ Grado de parentesco
 - ✓ Edad de presentación

HISTORIA CLINICA

— Antecedentes Personales :

- *Enfermedades de tratamiento médico*
- *Enfermedades de tratamiento quirúrgico*
- *Traumatismos generales*
- *Psicofármacos*
- *Alergias*

HISTORIA CLINICA

1. Antecedentes Personales:

- *Perfil Hormonal:*
 - *Edad de la menarquia*
 - *Formula menstrual*
 - *Edad de la menopausia*
 - *Nº. de embarazos*
 - *Edad del primer embarazo*
 - *Lactancia natural*

HISTORIA CLINICA

1. Antecedentes Personales:

– a) Ginecológicos:

- Patología ginecológica
- *Tratº. Hormonales : anticonceptivos, THS*

FACTORES DE RIESGO

Factores hormonales y reproductivos

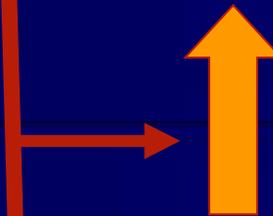
Menarquia temprana

Menopausia tardía

Infertilidad

Primer embarazo a termino en edad avanzada

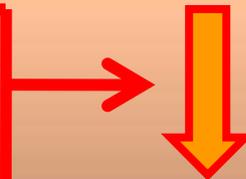
Nuliparidad



Menarquia tardía

Menopausia temprana

Primer embarazo temprano



HISTORIA CLINICA

- **b) Mamarios :**
 - Patología mamaria previa (benigna / maligna)
 - Intervenciones Quirúrgicas en mama
 - Traumatismos , Infecciones (mastitis), Secreciones

HISTORIA CLINICA

▶ ANAMNESIS :

▶ Motivo de consulta:

- ▶ **Consejo Genético** : Antecedentes familiares
- ▶ **Revisión** : Prevención por edad (Generalitat)
- ▶ **Sintomática** : Dolor / Tumor / Secreción /
Inflamación / Alteraciones cutáneas / Retracción de
pezón / Adenopatía axilar . . .

Factores de Riesgo

- **Mujeres con riesgo especial:**

- Antecedentes familiares muy positivos de C.M.
- Madre o hermana con C.M. antes de la menopausia
- Madre o hermana con C.M. bilateral
- Predisposición Genética : Mutación BRCA : 1 - 2
- Antecedentes personales de C.M.

CONSEJO GENETICO EN CANCER DE MAMA

Tiene como objetivo disminuir la mortalidad por cáncer de mama :



- Vigilancia y seguimiento estrecho
- Adelantando la edad de inicio
- Quimioprevención
- Cirugía profiláctica

Mujer sintomática

Síntomas mas comunes:

- Tumor
- Dolor
- Secreción
- Alteraciones cutáneas
- Signos y síntomas inflamatorios

EXPLORACION FISICA

1) INSPECCION

2) PALPACION

**Mamas y Linfáticos
regionales**

EXPLORACION

INSPECCION :

- Forma
- Tamaño
- Volumen
- Simetría
- Alteraciones de piel y pezón
- Cicatrices ,

**MAMAS
NORMALES**





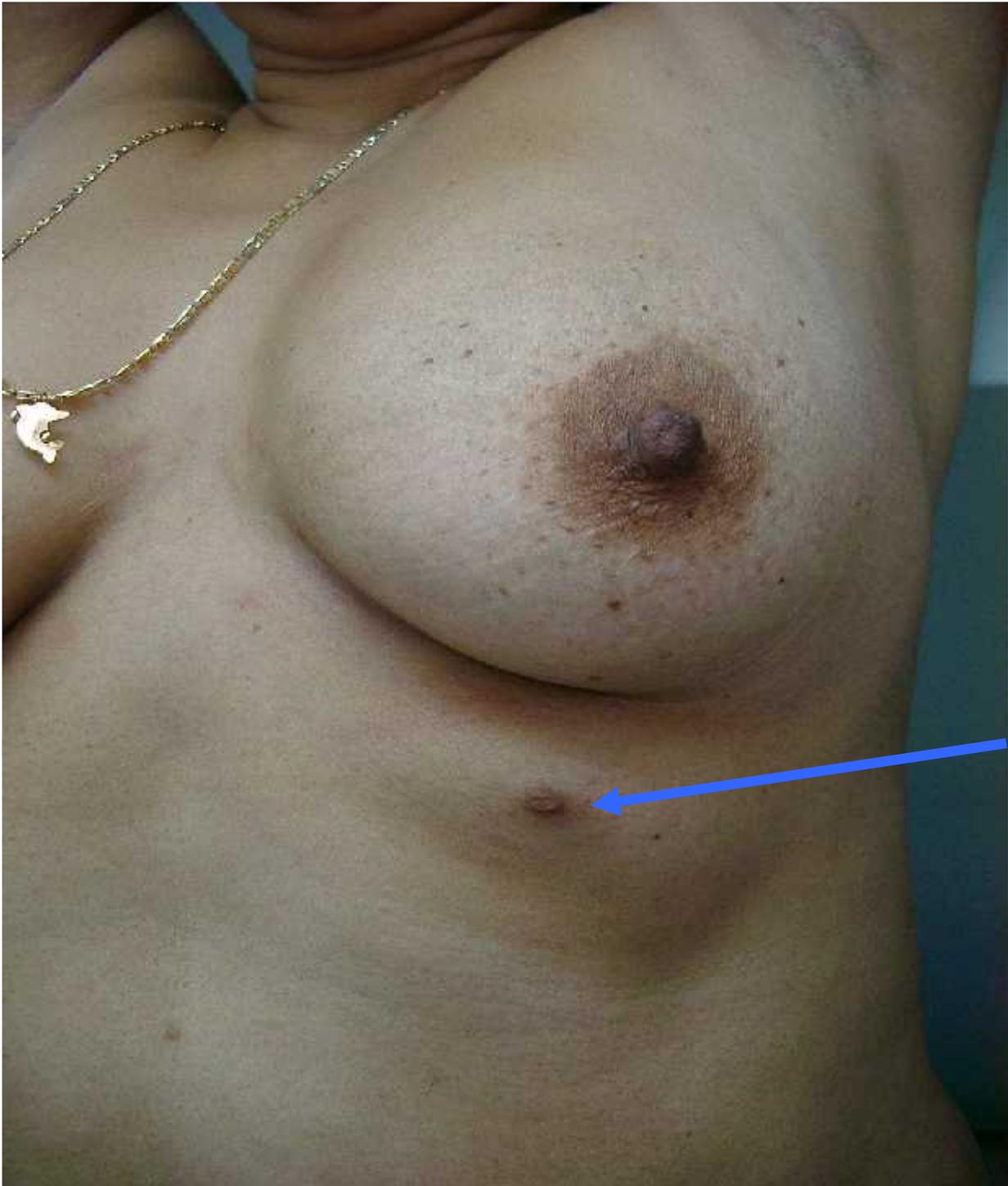
POLIMASTIA

A close-up photograph of a patient's chest showing a prominent, rounded breast mound in the axillary region. The areola is visible, and the skin appears slightly reddened. The patient is lying on a white surface, possibly a hospital bed.



Mamas axilares

A photograph of a patient's chest from a slightly different angle, showing the axillary breast. The skin around the breast mound is marked with yellow surgical ink, indicating the planned incision site. The patient is lying on a white surface.



POLITELIA

**PEZON
SUPERNUMERARIO**

MASTITIS AGUDAS



SINDROME DE MONDOR

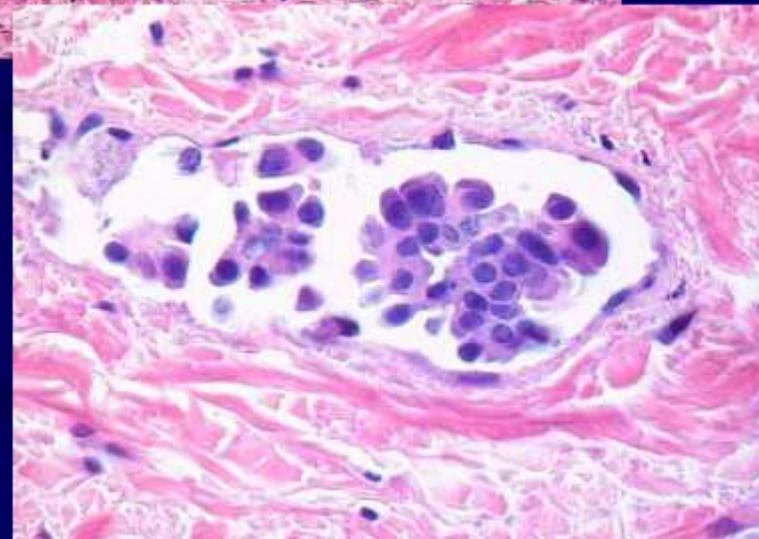
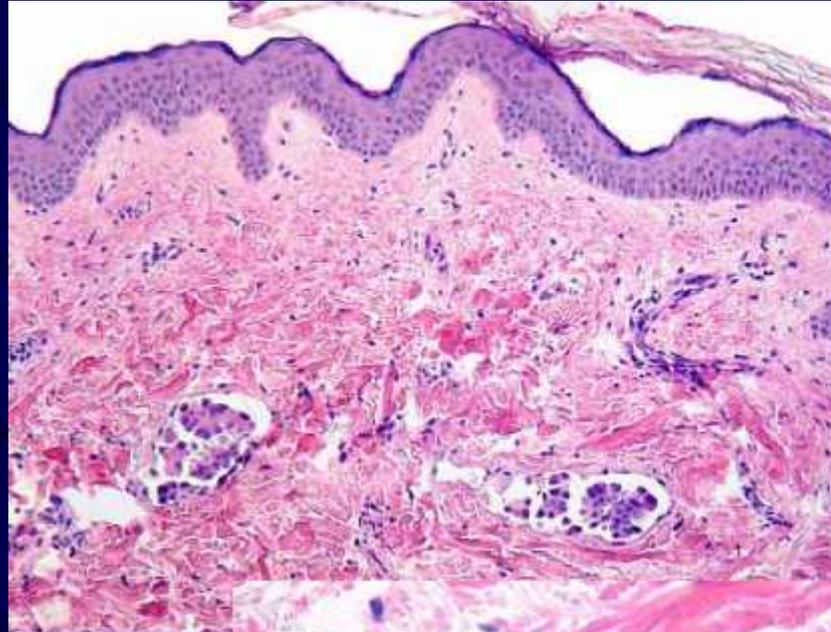




CANCER DE PAGET



Carcinoma inflamatorio



EXPLORACION

* *Palpación:*

- 1) Mamas
- 2) Territorios Linfáticos Regionales

Hª. Clínica . Exploración

• Exploración Física :

* Mamas

* Axilas

* Supraclavicular

- Paciente sentada, para explorar axilas y fosas supraclaviculares.

- Paciente en decúbito supino para explorar las mamas

- En caso de palpar tumoración, descripción de la misma:

*número - localización – forma – tamaño – consistencia
delimitación – movilidad*

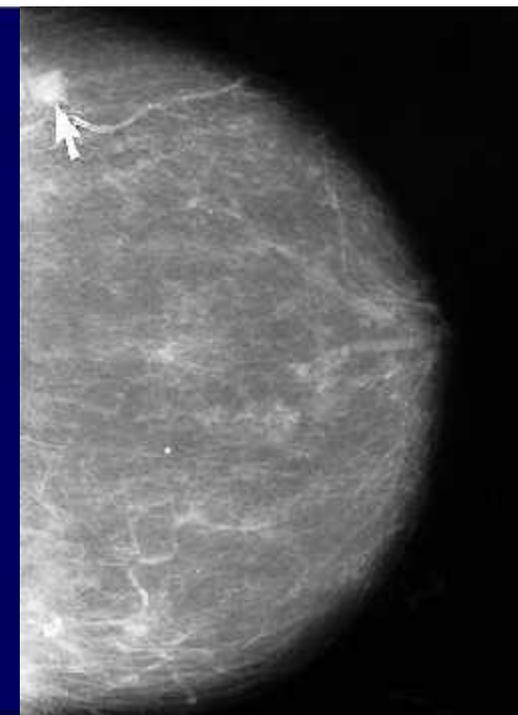
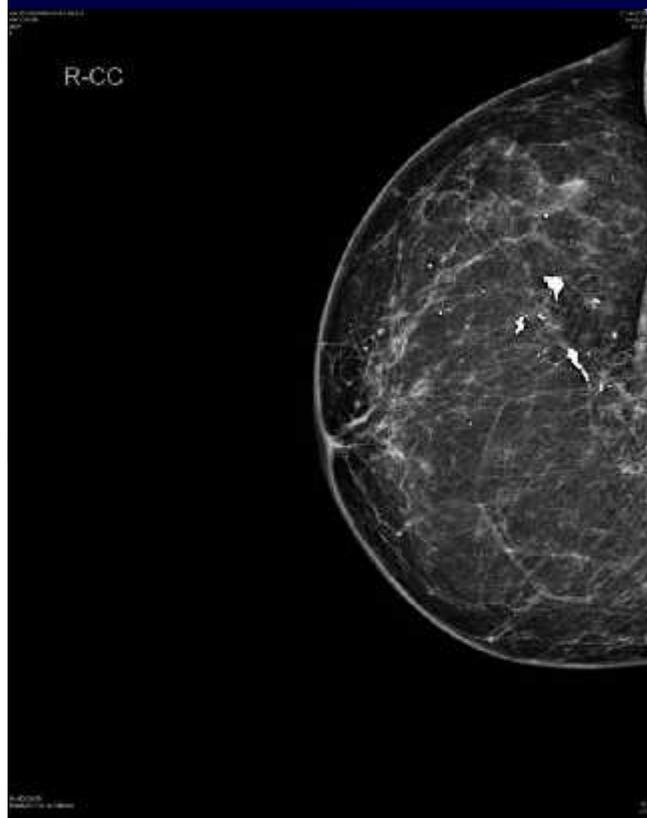
EXPLORACIONES DE IMAGEN

- Mamografía / Tomosíntesis
- Ecografía mamaria / Ecodoppler
- Resonancia Nuclear Magnética

MAMOGRAFIA



Mamografías



MAMMOGRAFÍA: indicaciones

- **Asintomáticas:**
 - Entre 45 y 69 años . *Programa de cribado*
 - De cualquier edad con factores de riesgo demostrados. *Consejo Genético*
 - Pacientes que van a someterse a cirugía estética de mama (reducción o aumento)

MAMMOGRAFÍA: indicaciones

- **Sintomáticas**

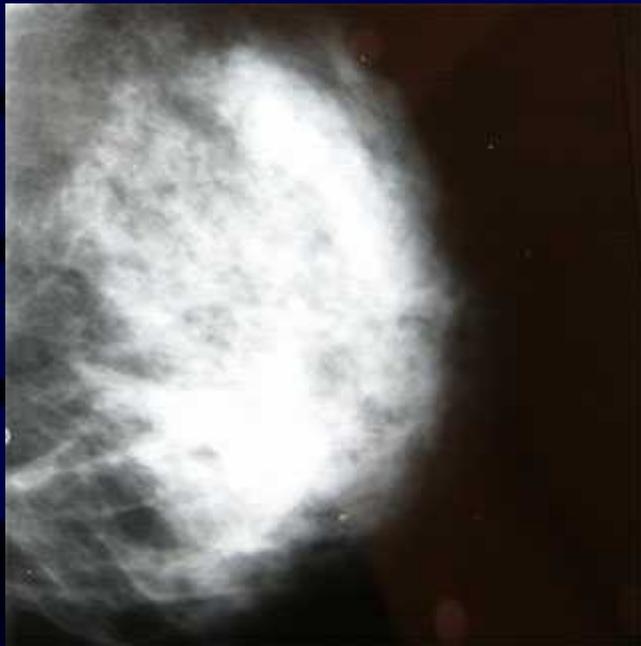
- <35 años con sintomatología no aclarada con la valoración clínica o mediante ecografía
- Dx de cáncer de mama sin mamografía previa
- Varones con ginecomastia

MAMIOGRAFÍA: Limitaciones

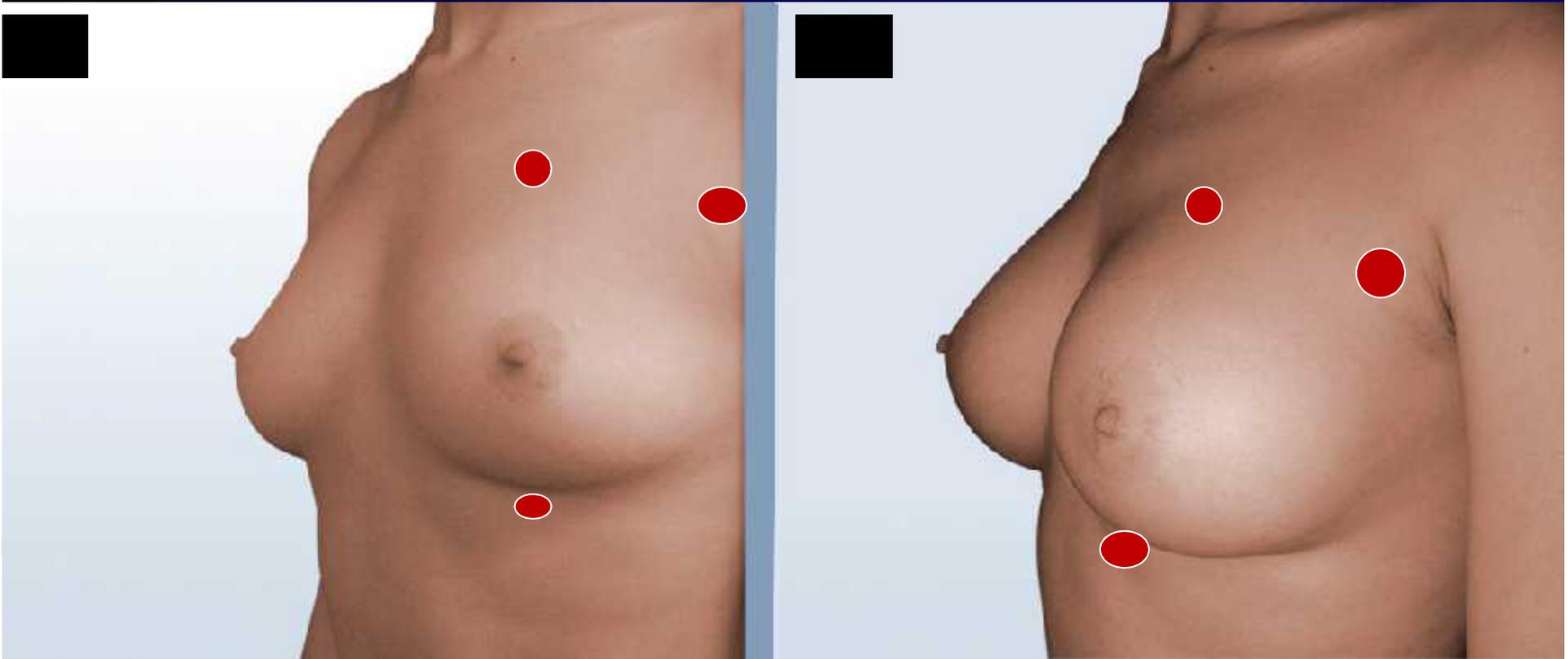
Entre un 10 - 15% de cánceres no se detectan :

- por técnica defectuosa
- por mala interpretación
- alta densidad mamaria
- Puntos negros : lesiones con localizaciones específicas (muy altas, muy axilares, en el surco submamario)

MAMAS DE ALTA DENSIDAD



LOCALIZACIONES DIFICILES PARA LA MAMOGRAFIA



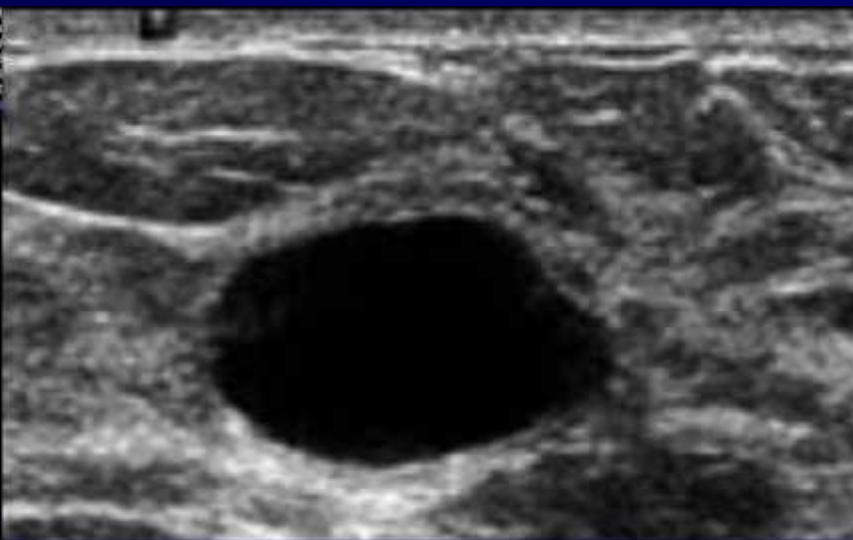
Aportar al Radiólogo los datos clínicos pertinentes.

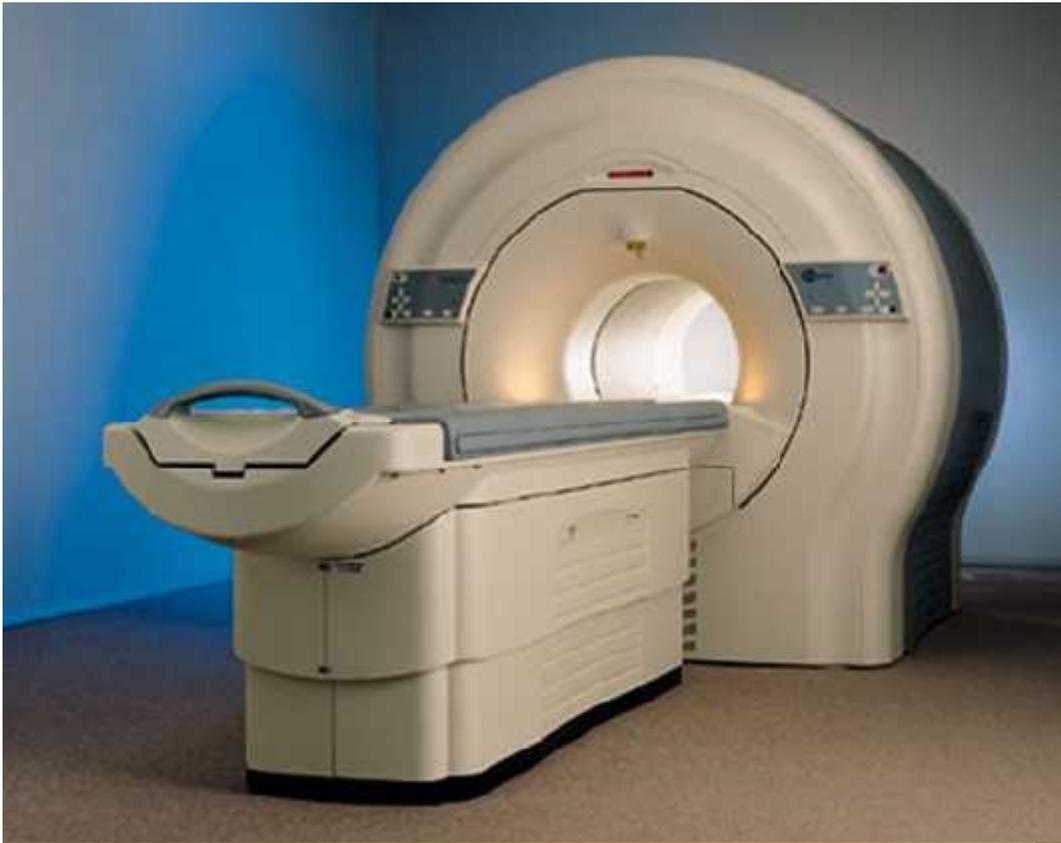
ECOGRAFIA



ECOGRAFÍA: Indicaciones

- <35 años con hallazgos focales no aclarados clínicamente
- Hallazgos no concluyentes en el resto de técnicas
- Como control de lesiones benignas ya conocidas
- Sospecha de mastitis con absceso





Resonancia Nuclear Magnética



Resonancia Nuclear Magnética

INDICACIONES:

- Estadificación locoregional del cáncer
- Control del tratamiento neoadyuvante
- Valoración de recidivas en cicatrices
- Paciente con metástasis sin identificar tumor mamario con otras técnicas (Car. Oculto)
- Mujeres de muy alto riesgo, sin sustituir el resto de técnicas.
- Está indicado en la valoración de la integridad de las prótesis.

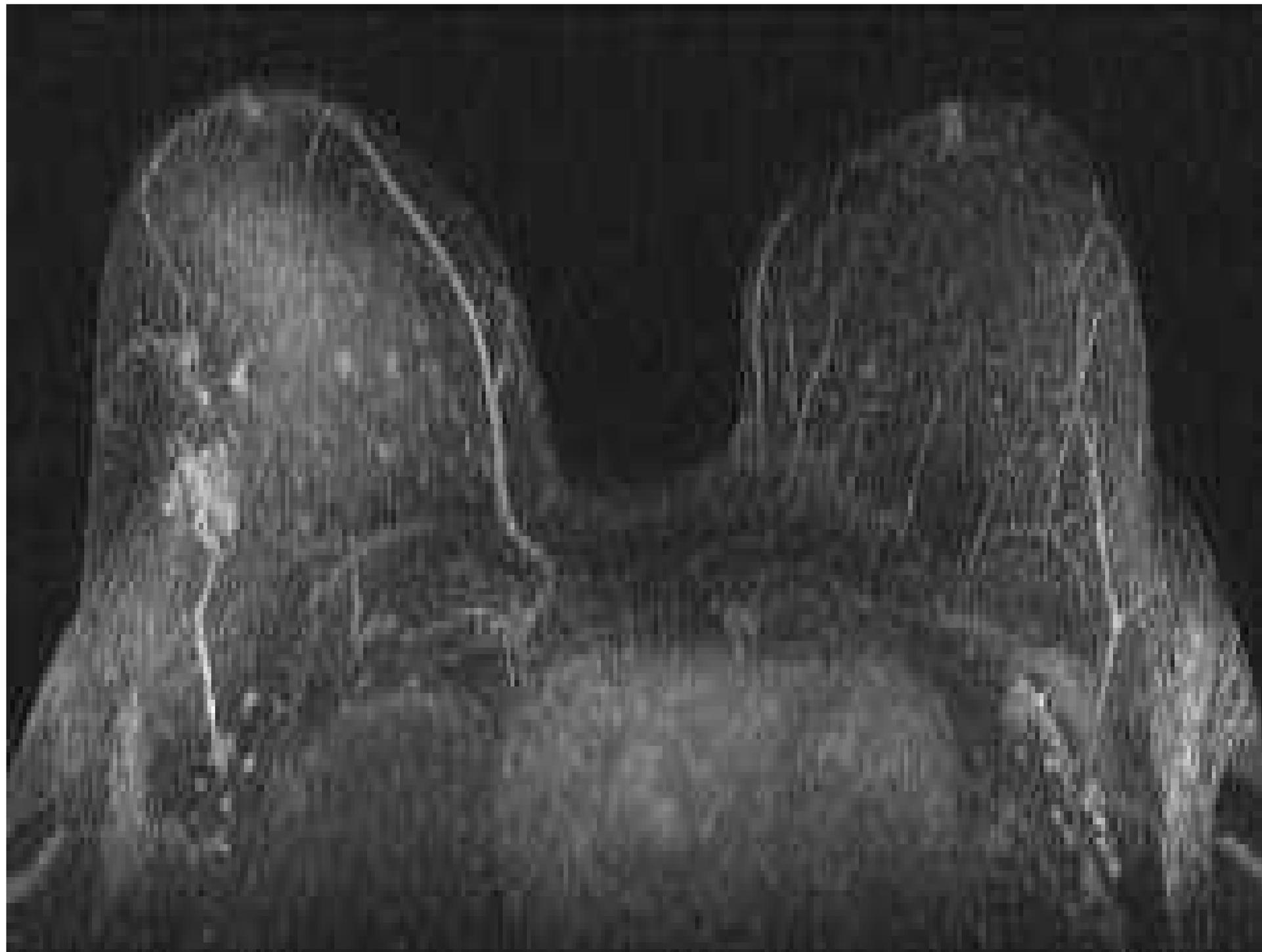
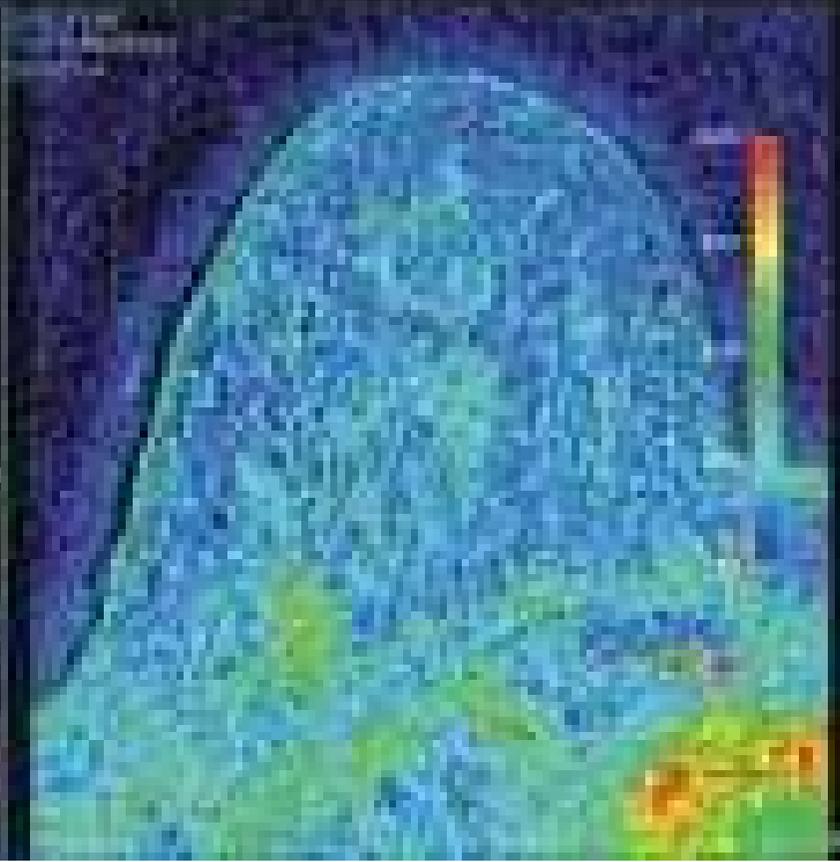
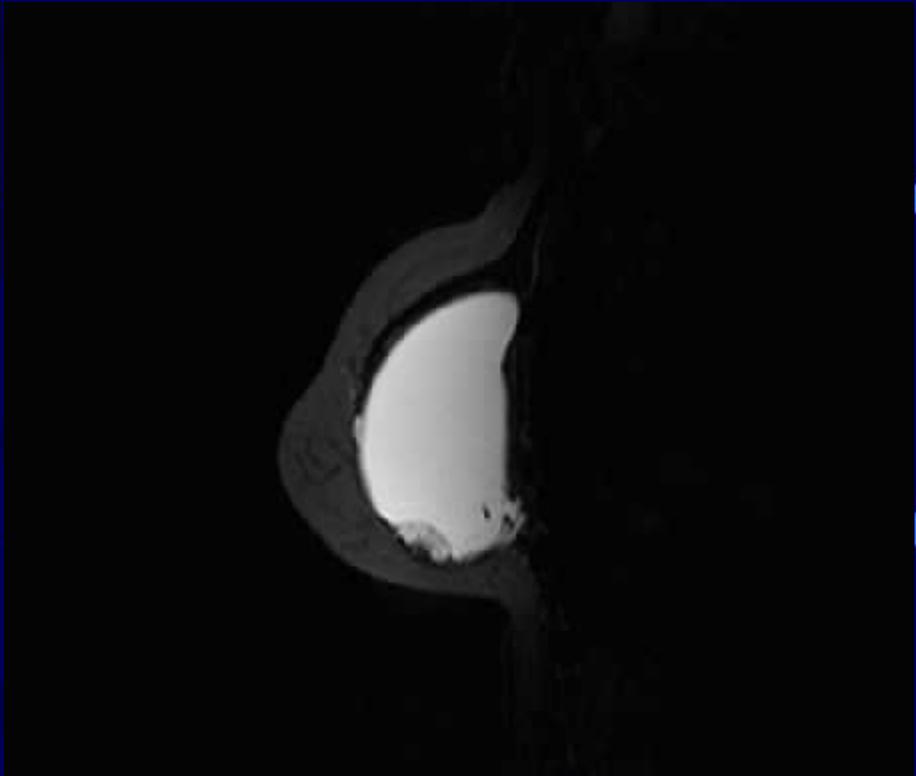
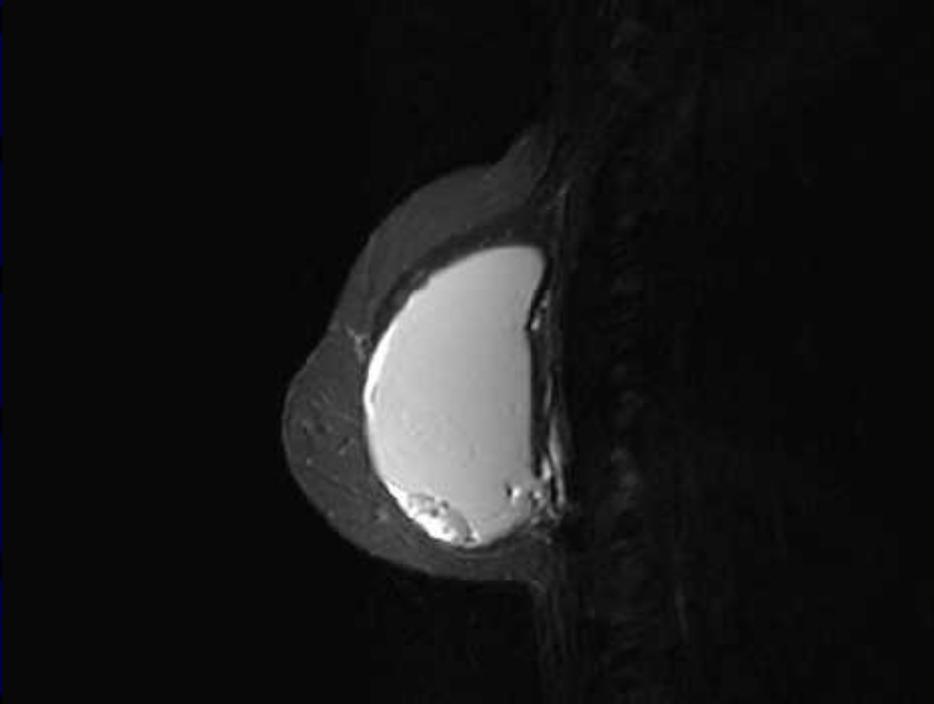


Figure 1



CONTROL DE PROTESIS MAMARIAS



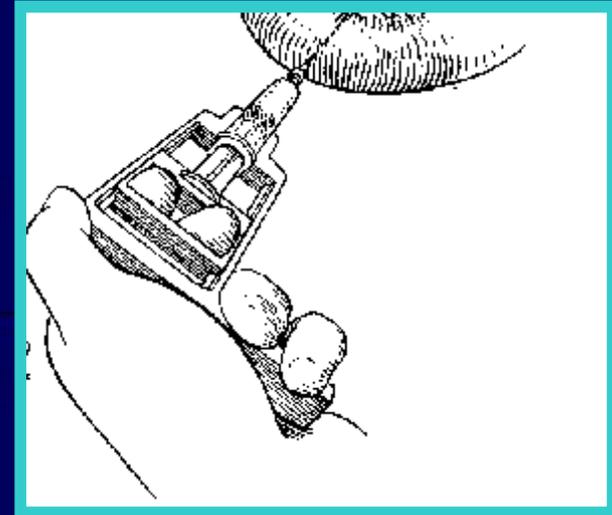
DIAGNOSTICO HISTOLOGICO

CITOLOGIA : P.A.A.F.

Material necesario

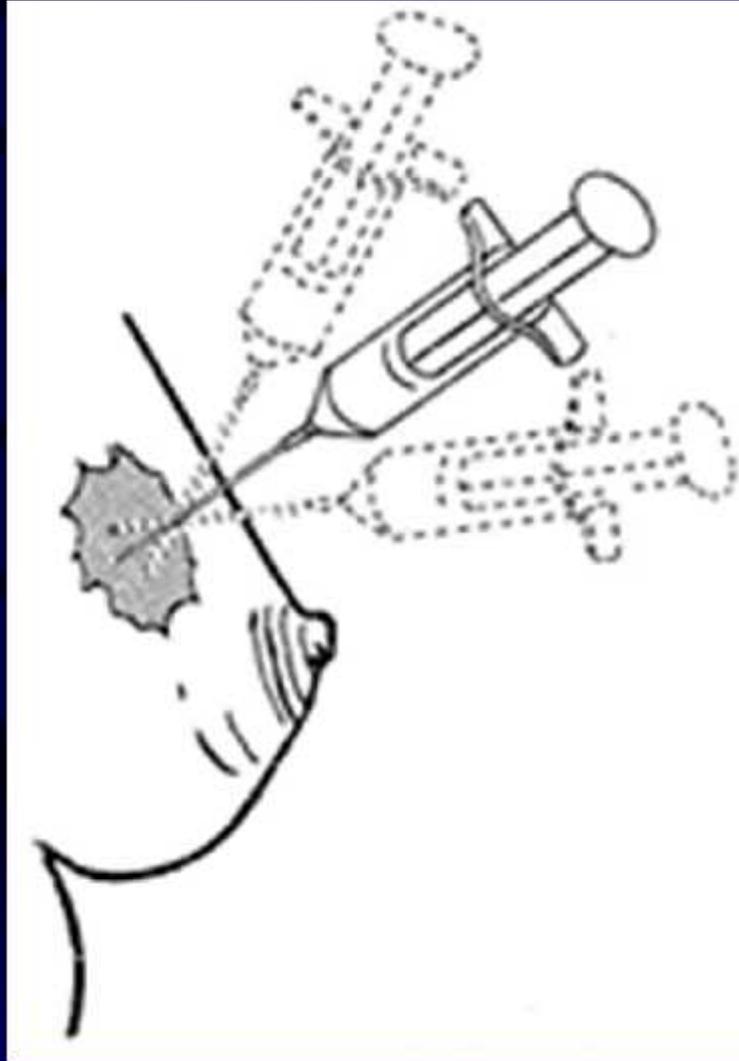


Agujas 20-25G unidas a jeringas de 10-20 cc.



Terminología

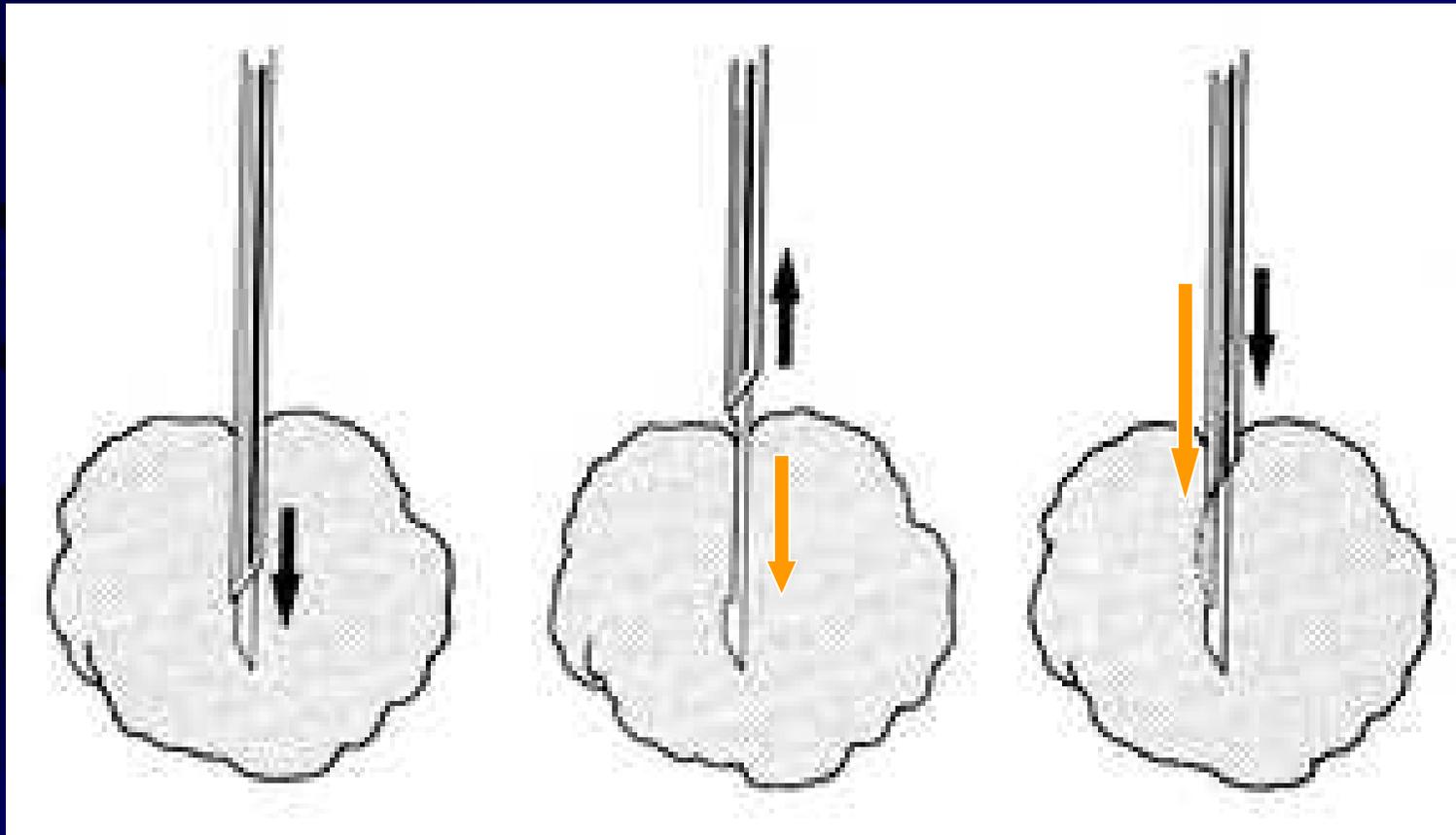
Benigno.
Atípico o indeterminado.
Sospechoso o probablemente maligno.
Maligno.
Insuficiente.



Punción
Aspiración
con
Aguja
Fina
(PAAF)

Biopsia aguja gruesa

B. A. G.



Biopsia aguja gruesa

Cilindro tisular obtenido



Biopsia asistida por vacío (Mamotomo)



ANALISIS DE SINTOMAS

TUMOR

Mujer < 25 años: características benignas
Exploración física + Ecografía

Fibroadenoma / T. Filodes / Hamartoma

OBSERVACION

TRATº. QUIRURGICO

TUMOR

Mujer > 30 años:

Expl. Fis./ Mamografía +/- Ecografía / PAAF/ B.A.G.

Glándula / F. A. / Q. Solitario / MFQ / Carcinoma

T. Sólido

Quiste

B.A.G.

Punción / Neumo / Citología / Exéresis

BENIGNO / MALIGNO

TUMOR // QUISTE

Mujer > 30 a.

EXPLORACION / ECOGRAFIA / PUNCION

QUISTE SIMPLE

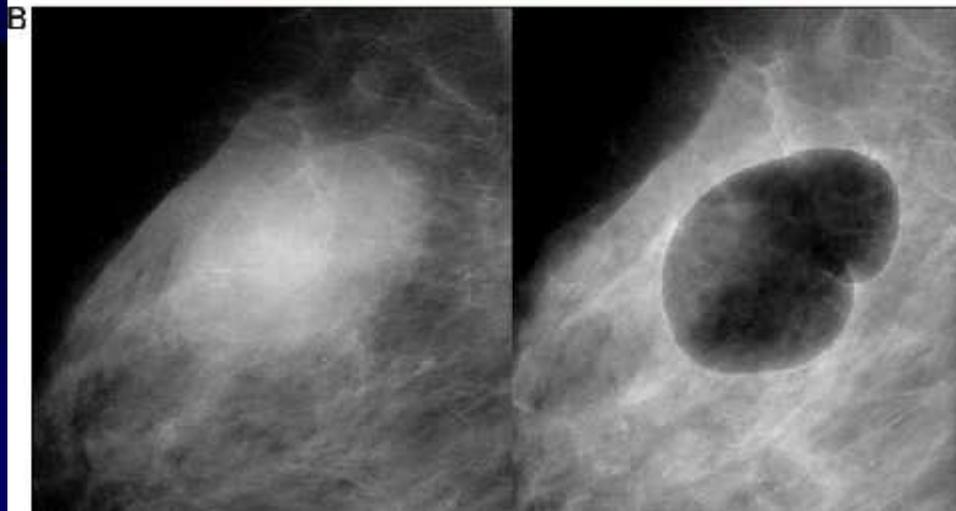
QUISTE COMPLICADO

Tratº. Conservador

Tratº. Quirúrgico

QUISTE COMPLICADO

Mamo + punción + Neumocistografía



ECOGRAFIA



TUMOR // SOLIDO
Mujer > 30 a.

MAMOGRAFIA / ECOGRAFIA / B. A. G .

BENIGNO

MALIGNO

OBSERVACION /
EXERESIS

Tratº. QUIRURGICO

PROTOCOLO DIAGNOSTICO

TUMOR

MJ.

*Fibroaden.
Hamartoma
T.Filodes*

Expl. Fisica
Ecografía
B.A.G.

MA

*F.A. / Gland. displasica
T. Filodes / Q.solit.
MF.Q. / Cancer*

Ex.Fisica
R.X / Eco
Punción
B.A.G.

MM

*Cancer
Q. residual
MFQ activa*

Ex. Fisica
R.X / Eco
B.A.G.

DOLOR

- Mujer < 25 años: Ausencia de signos

MASTODINIA

Sindr. de Tietz

Sindr. Premenstrual

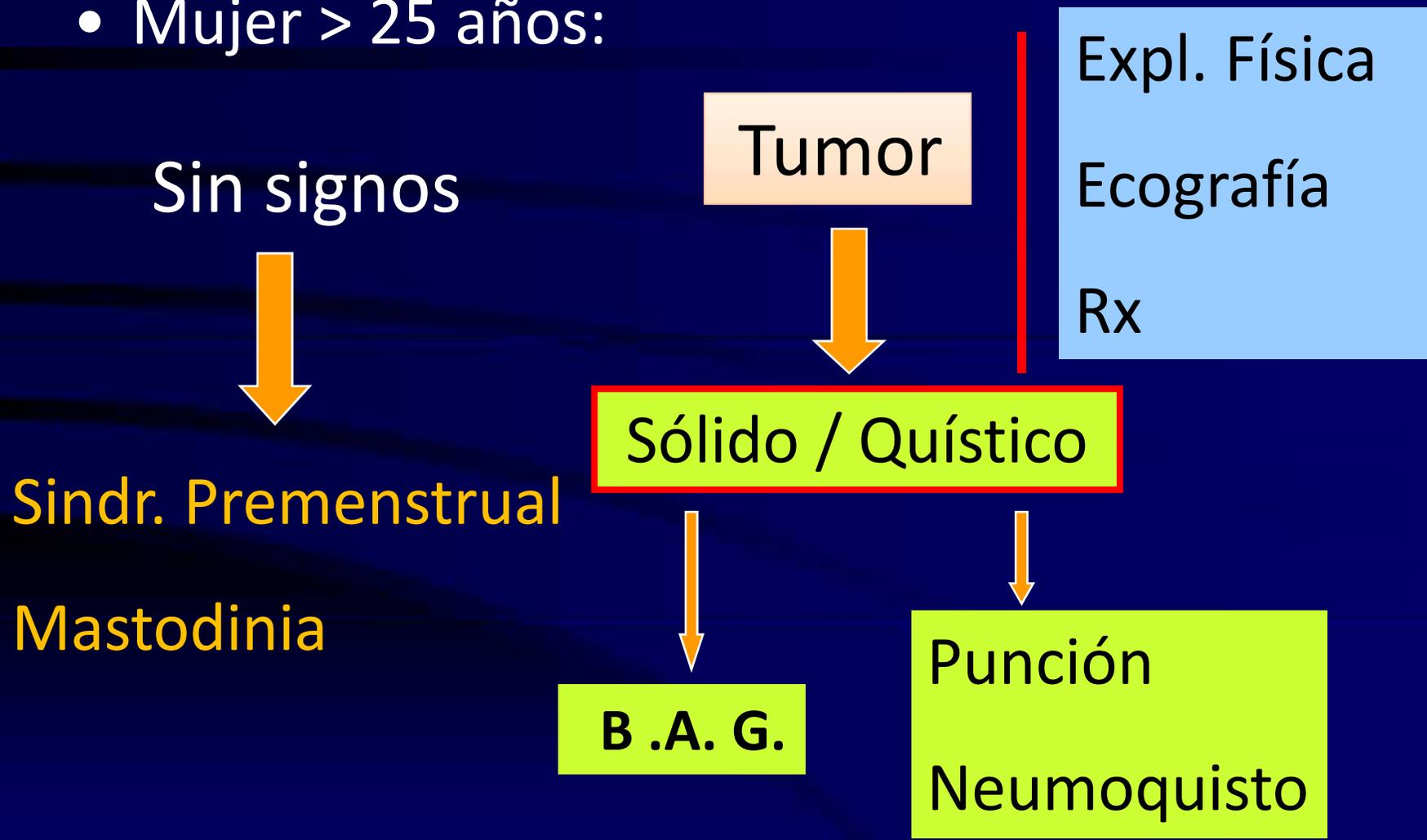
Neuritis

Infecciones

Otros

DOLOR

- Mujer > 25 años:



DOLOR : Postmenopáusica

Dolor no cíclico,
pungitivo, caprichoso,
referido a zona central,
retroareolar

Patología Ductal

Ectasia ductal
mastitis crónica
Galactoforitis crónica

Con T.H.S.

Activación glandular / activación M. F. Q.

PROTOCOLO DIAGNOSTICO

DOLOR

M.J.



Sindr. premens
Neuritis
Infecciones
Sindr. de Tietz
Mastodinia

M.A.



Sindr. Premens.
Mastodinia.
Displasia cíclica,
M.F.Q.
Cáncer ?

M.M.



Ectasia ductal
Mastitis crónica
Galactoforitis
Activación de MFQ

SECRECIONES

- ESPONTANEA
 - PROVOCADA
 - UNILATERAL
 - BILATERAL
 - UNIORIFICAL
 - PLURIORIFICAL
- *SEROSA*
 - *LACTEA*
 - *PURULENTA*
 - *HEMATICA*

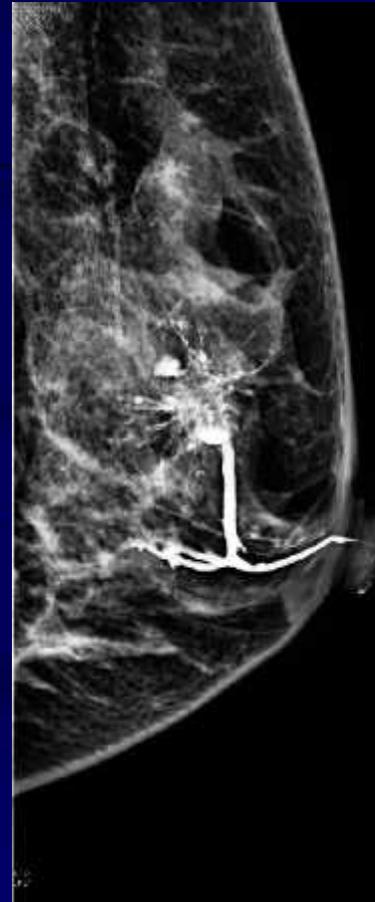
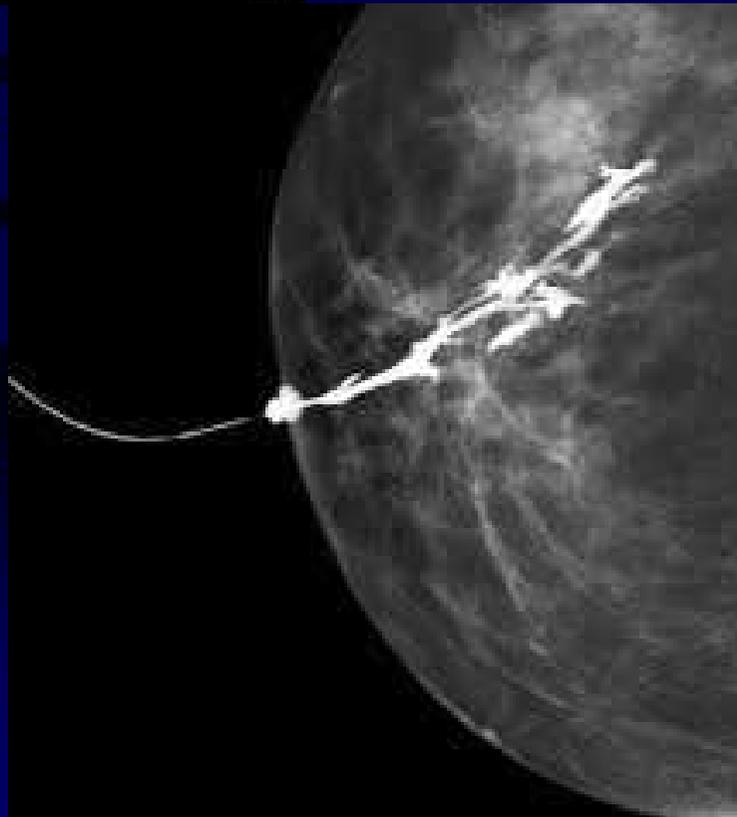
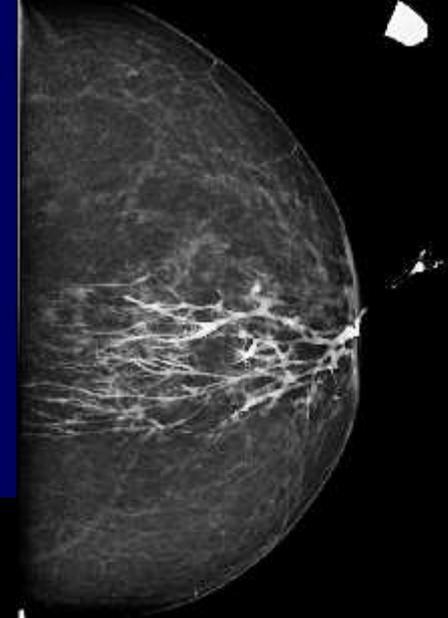
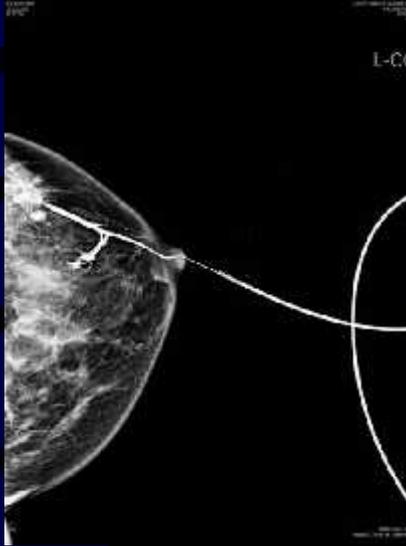
SECRECIONES

- ESPONTANEA
- UNILATERAL
- UNIORIFICAL
- HEMATICA



SOSPECHA DE PATOLOGIA

GALACTOGRAFIAS



SECRECIONES

- **LACTEA**

- **ESPONTANEA**
- **BILATERAL**
- **PLURIORIFICAL**



- **FISIOLOGICA / YATROGENIA**
- **PROLACTINOMA / SIND. NEURO-ENDOCRI.**

SECRECIONES

- **Purulenta:**

Esponánea / provocada

Unilateral

Uni o pluri orificial



INFECCION

GALACTOFORITIS / MASTITIS

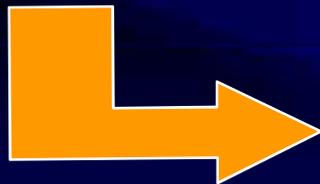
ECTASIA DUCTAL / COMEDOMASTITIS

SECRECIONES

- ESPONTANEA
- UNILATERAL
- UNIORIFICAL
- HEMATICA



Papiloma Intraductal
Papilomas múltiples
CARCINOMA



CITOLOGIA
MAMMOGRAFIA
GALACTOGRAFIA

MUCHAS GRACIAS